

ATTESTAZIONE FREQUENZA

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
in qualità di legale rappresentante di _____
con sede legale in _____ Via _____
Codice Fiscale _____

**consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci
ex art.76 DPR 445/2000**

ATTESTA

che il minore (cognome e nome) _____ nato/a il
_____ a _____ residente nel Comune di
Bucchianico in Via _____ n° _____

HA FREQUENTATO DAL AL..... il

- CENTRO ESTIVO**

- SERVIZIO SOCIO EDUCATIVE TERRITORIALE**

- CENTRO CON FUNZIONE EDUCATIVA E RICREATIVA**

IL LEGALE RAPPRESENTANTE DEL CENTRO/SERVIZIO
(apporte timbro e firma)
